|  |
| --- |
| Печать медицинского учреждения  МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ  Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г.  Диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Допущен / не допущен (нужное подчеркнуть) к занятиям (выбранный вид спорта подчеркнуть) баскетбол, волейбол, лёгкая атлетика, спортивная аэробика, тхэквондо, каратэ, кикбоксинг, танцевальный спорт  Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г.  Печать и подпись специалиста |
| Печать медицинского учреждения  МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ  Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г.  Диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Допущен / не допущен (нужное подчеркнуть) к занятиям (выбранный вид спорта подчеркнуть) баскетбол, волейбол, лёгкая атлетика, спортивная аэробика, тхэквондо, каратэ, кикбоксинг, танцевальный спорт  Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г.  Печать и подпись специалиста |
| Печать медицинского учреждения  МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ  Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г.  Диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Допущен / не допущен (нужное подчеркнуть) к занятиям (выбранный вид спорта подчеркнуть) баскетбол, волейбол, лёгкая атлетика, спортивная аэробика, тхэквондо, каратэ, кикбоксинг, танцевальный спорт  Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г.  Печать и подпись специалиста |
| Набор документов для зачисления в спортивную школу:   1. Свидетельство о рождении или паспорт ребенка (при наличии) 2. Медицинское заключение с 2-мя печатями 3. Оригинал паспорта одного из родителей или законного представителя   Условия зачисления:  Ребенок считается зачисленным на спортивно-оздоровительную программу при наличии полного пакета документов на зачисление, оформленного договора на получение услуги и наличии **чека об оплате за месяц**  (Заключение должно иметь минимум две печати: печать врача, проводившего обследование и печать медицинского учреждения, выдавшего данный документ)  Тел. для справок 206-153 |
| Набор документов для зачисления в спортивную школу:   1. Свидетельство о рождении или паспорт ребенка (при наличии) 2. Медицинское заключение с 2-мя печатями 3. Оригинал паспорта одного из родителей или законного представителя   Условия зачисления:  Ребенок считается зачисленным на спортивно-оздоровительную программу при наличии полного пакета документов на зачисление, оформленного договора на получение услуги и наличии **чека об оплате за месяц**  (Заключение должно иметь минимум две печати: печать врача, проводившего обследование и печать медицинского учреждения, выдавшего данный документ)  Тел. для справок 206-153 |
| Набор документов для зачисления в спортивную школу:   1. Свидетельство о рождении или паспорт ребенка (при наличии) 2. Медицинское заключение с 2-мя печатями 3. Оригинал паспорта одного из родителей или законного представителя   Условия зачисления:  Ребенок считается зачисленным на спортивно-оздоровительную программу при наличии полного пакета документов на зачисление, оформленного договора на получение услуги и наличии **чека об оплате за месяц**  (Заключение должно иметь минимум две печати: печать врача, проводившего обследование и печать медицинского учреждения, выдавшего данный документ)  Тел. для справок 206-153 |